

**CONSERVATORSHIP**  
*(CURADURÍA)*

**2**

**Petition for Approval of Annual Account**  
*(Petición para la aprobación de una cuenta  
anual)*

**Part 2 of 2: Giving Notice to Parties**  
**(Forms Packet)**  
*(Parte 2 de 2 Dar aviso a las partes - Serie de formularios)*



*CENTRO DE AUTOSERVICIO*  
*TUTELA Y CURADURÍA*  
*PETICIÓN PARA LA APROBACIÓN DE CUENTA ANUAL*

*PARTE 2 -- DAR AVISO A LAS PARTES*

*Cómo compilar estos documentos*

*Esta serie de documentos contiene los formularios del tribunal para dar aviso de una “Petición para la aprobación de cuenta anual.” Asegúrese de que los documentos estén en el siguiente orden:*

<i>Orden</i>	<i>Número de expediente</i>	<i>Título</i>	<i>Núm. de páginas</i>
<i>1</i>	<i>PBGCF2fts</i>	<i>Tabla de formularios en esta serie de documentos</i>	<i>1</i>
<i>2</i>	<i>PBGCF2ks</i>	<i>Lista de control para la entrega del aviso</i>	<i>1</i>
<i>3</i>	<i>PBGC29fs</i>	<i>“Prueba de aviso de la audiencia”</i>	<i>3</i>
<i>4</i>	<i>PBGCF29fs</i>	<i>“Renuncia de aviso de la audiencia”</i>	<i>2</i>

*El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.*

*Centro de autoservicio*

*CONTABILIDAD ANUAL DEL CURADOR  
DAR AVISO DE LA CONTABILIDAD Y LA ORDEN*

*LISTA DE CONTROL*

*Utilice los formularios e instrucciones de esta serie de documentos sólo si los siguientes factores se aplican a su situación:*

- ✓ Ha sido designado como curador para un adulto o un menor, Y*
- ✓ Presentó documentos judiciales para que le fuera aprobada la contabilidad anual por parte del tribunal, Y*
- ✓ Quiere dar aviso a las partes interesadas acerca de la contabilidad, y obtener la orden del tribunal aprobando la misma.*

***LÉASE:** Es muy importante que usted sepa que cuando firma un documento judicial, usted podría estar ayudando o haciendo un daño a su caso judicial. Antes de firmar cualquier documento judicial o involucrarse en un caso judicial, es importante que acuda a un abogado para cerciorarse de estar haciendo lo correcto. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecer asesoría legal y pueden brindarle servicio individual que requerirá que usted pague honorarios. Si desea más información sobre nuestra lista de abogados y nuestra lista de intermediarios, sírvase pedirselas al personal del Centro de autoservicio.*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**Name of Person Filing Document:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el documento)*

**Your Address:** \_\_\_\_\_

*(Su dirección)*

**Your City, State, and Zip Code :** \_\_\_\_\_

*(Su ciudad, estado y código postal)*

**Your Telephone Number:** \_\_\_\_\_

*(Su número de teléfono)*

**Attorney Bar Number (if applicable):** \_\_\_\_\_

*(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)*

**Representing**  **Self (Without Attorney)** **OR**  **Attorney for**  **Petitioner** **OR**  **Respondent**

*(En representación de:  sí mismo/a (sin abogado) O  abogado  del/de la peticionante O  del/de la demandado(a))*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY**  
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)*

**In the Matter of (check one or both)**  
*(En el asunto de - marque una casilla o ambas)*

**Case Number: PB** \_\_\_\_\_  
*(Número de caso: PB)*

**Guardianship**/*(Tutela)*  **Conservatorship of**  
*(Curaduría de)*

**PROOF OF NOTICE OF HEARING FOR**  
*(PRUEBA DE AVISO DE AUDIENCIA PARA)*  
**Check one box/(Marque una casilla)**

**an Adult or**/*(Un adulto o)*  **a Minor**/*(un menor)*

**Guardianship and Conservatorship**/*(Tutela y curaduría)*  
 **Guardianship**/*(Tutela)*  
 **Conservatorship**/*(Curaduría)*  
 **Accounting**/*(Contabilidad)*

**STATE OF ARIZONA**/*(ESTADO DE ARIZONA)* )  
**COUNTY OF**/*(CONDADO DE)* \_\_\_\_\_ ) **ss**

**I state under oath the following**/*(Declaro bajo juramento lo siguiente):*

- DOCUMENTS PROVIDED:** I provided copies of the following court documents. List specifically each court document you provided. Be sure you provided and you list the **“NOTICE OF HEARING.”**

*(DOCUMENTOS PROPORCIONADOS: He proporcionado copias de los siguientes documentos judiciales. Indique específicamente cada documento judicial que haya proporcionado. No olvide proporcionar e indicar el "AVISO DE AUDIENCIA".)*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**2. TO WHOM I GAVE NOTICE:** These are the people to whom I gave copies of all the documents listed in Number 1 above. State the relationship between the person who has or will have the guardian and/or conservator, and the person you gave the copies to. Be sure to list the ATTORNEY for the person who has or will have the guardian or conservator if the person is an adult. Be sure to list the COURT INVESTIGATOR if this is about a "Petition to Appoint a Guardian and/or Conservator for an Adult." (Use extra paper if necessary.)

*(A QUIÉNES DI AVISO: Éstas son las personas a quienes le entregué copias de todos los documentos indicados arriba en el número 1. Declare la relación entre la persona que tiene o que tendrá el tutor o curador y la persona a la que le dio copias. No olvide indicar el ABOGADO de la persona que tiene o tendrá el tutor o curador si la persona es adulta. No olvide indicar al INVESTIGADOR JUDICIAL si se trata de una "Petición para designar un tutor o curador para un adulto". Use hojas adicionales de ser necesario.)*

- A. **Name/(Nombre):** \_\_\_\_\_
- B. **Relationship to person/(Relación con la persona):** \_\_\_\_\_
- C. **Date I gave the documents/(Fecha en que entregué los documentos):** \_\_\_\_\_
- D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**  
*(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)*

- Personal service (File "Affidavit of Acceptance" or of process server or sheriff)**  
*(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)*
- 1st class mail, postage prepaid/(Correo de primera clase, franqueo pagado)**
- Certified mail/(Correo certificado)**
- Registered mail (attach green card to this paper)**  
*(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)*
- Hand delivery by (name)/(Entregado en persona por - nombre)** \_\_\_\_\_

- A. **Name/(Nombre):** \_\_\_\_\_
- B. **Relationship to person/(Relación con la persona):** \_\_\_\_\_
- C. **Date I gave the documents/(Fecha en que entregué los documentos):** \_\_\_\_\_
- D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**  
*(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)*

- Personal service (File "Affidavit of Acceptance" or of process server or sheriff)**  
*(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)*
- 1st class mail, postage prepaid/(Correo de primera clase, franqueo pagado)**
- Certified mail/(Correo certificado)**

- Registered mail (attach green card to this paper)**  
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)
- Hand delivery by (name)/(Entregado en persona por - nombre)**\_\_\_\_\_

A. **Name/(Nombre):**\_\_\_\_\_

B. **Relationship to person/(Relación con la persona):**\_\_\_\_\_

C. **Date I gave the documents/(Fecha en que entregué los documentos):**\_\_\_\_\_

D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**  
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)

- Personal service (File "Affidavit of Acceptance" or of process server or sheriff)**  
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)
- 1st class mail, postage prepaid/(Correo de primera clase, franqueo pagado)**
- Certified mail/(Correo certificado)**
- Registered mail (attach green card to this paper)**  
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)
- Hand delivery by (name)/(Entregado en persona por - nombre)**\_\_\_\_\_

A. **Name/(Nombre):**\_\_\_\_\_

B. **Relationship to person/(Relación con la persona):**\_\_\_\_\_

C. **Date I gave the documents/(Fecha en que entregué los documentos):**\_\_\_\_\_

D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**  
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)

- Personal service (File "Affidavit of Acceptance" or of process server or sheriff)**  
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)
- 1st class mail, postage prepaid/(Correo de primera clase, franqueo pagado)**
- Certified mail/(Correo certificado)**
- Registered mail (attach green card to this paper)**  
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)
- Hand delivery by (name)/(Entregado en persona por - nombre)**\_\_\_\_\_

**Petitioner's Signature:**\_\_\_\_\_  
(Firma del peticionante)

**SUBSCRIBED AND SWORN** or affirmed and acknowledged before me this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_, by \_\_\_\_\_.

(FIRMADO Y JURADO o confirmado y reconocido ante mí a los XX días del mes de XXX del año 20XX, por XXXX.)

**My Commission Expires/(Mi comisión se vence):**\_\_\_\_\_

**Notary Public/(Notario público)**\_\_\_\_\_

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**Name of Person Filing Document:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el documento)*

**Your Address:** \_\_\_\_\_

*(Su dirección)*

**Your City, State, and Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Su ciudad, estado y código postal)*

**Your Telephone Number:** \_\_\_\_\_

*(Su número de teléfono)*

**Attorney Bar Number (if applicable):** \_\_\_\_\_

*(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)*

**Representing**  **Self** OR  **Attorney**

*(En representación de:  sí mismo/a O  abogado de XXXXXXXXXX)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)**

**In the Matter of (check one or both)**

*(En el asunto de - marque una o ambas)*

**Guardianship**  **Conservatorship of**  
*(Tutela) (Curaduría de)*

**Case Number: PB** \_\_\_\_\_

*(Número de caso: PB)*

\_\_\_\_\_  **an Adult** o *(un adulto o)*  **a Minor** *(un menor)*

**WAIVER OF NOTICE OF HEARING  
ON PETITION FOR ANNUAL  
ACCOUNT FOR \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
(RENUNCIA AL AVISO DE AUDIENCIA  
SOBRE LA PETICIÓN DE  
CONTABILIDAD ANUAL DE XXXX a)**

**STATE OF ARIZONA** *(ESTADO DE ARIZONA)* )  
**COUNTY OF** *(CONDADO DE)* \_\_\_\_\_ ) **ss**

**I state under oath as follows** *(Declaro bajo juramento lo siguiente):*

- 1. RECEIVED COURT PAPERS.** I have received and read a copy of the following Petition and other court papers: (Check the box next to the documents you received.)

*(DOCUMENTOS JUDICIALES RECIBIDOS. He recibido y leído una copia de la siguiente petición y otros documentos judiciales - marque la casilla correspondiente a los documentos que haya recibido.)*

- A. \_\_\_\_\_
- B. \_\_\_\_\_
- C. \_\_\_\_\_
- D. \_\_\_\_\_
- E. \_\_\_\_\_
- F. \_\_\_\_\_

**2. RELATIONSHIP. My relationship to the person who is named in the caption above as incapacitated or protected is (explain)**

*(PARENTESCO: Mi parentesco con la persona mencionada en el título anterior como incapacitada o protegida es - explique en inglés)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. WAIVE NOTICE. I waive all notice of any hearing or court proceeding in connection with this matter. I understand that I can reverse this waiver by filing a written document with the court under this court case number declaring that I no longer waive notice of hearings and other court proceedings.**

*(AVISO DE RENUNCIA. Renuncio a todo aviso de cualquier audiencia o proceso judicial en relación con este caso. Entiendo que puedo revertir esta renuncia presentando un documento escrito ante el tribunal, con este número de caso, declarando que ya no renuncio a los avisos de audiencias y otros procesos judiciales.)*

**SIGNATURE/(FIRMA):** \_\_\_\_\_

**SUBSCRIBED AND SWORN or affirmed and acknowledged before me this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_,**  
**by \_\_\_\_\_.**

*(FIRMADO Y JURADO o confirmado y reconocido ante mí a los XX días del mes de XXX del año 20XX, por XXXX.)*

**My Commission Expires/(Mi comisión se vence):**

\_\_\_\_\_  
**Notary Public/(Notario público)**